Fundusze Europejskie Program Regionalny | DOLNY ŚLĄSK | Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

Sygnatura: GŁO

DEKLARACJA UCZESTNIKA PROJEKTU

(Arkusz dla osób rozliczających się z dojazdu/dowozu samochodem prywatnym)

dotycząca zwrotu kosztów dojazdu na działania w ramach projektu pt. *„Szansa w zawodowcach”,* nr projektu: RPDS.10.04.01-02-0025/17 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.

Dane Uczestnika ww. projektu:

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania: ul.....

nr domu:.....; nr lokalu:.....; miejscowość:.....kod poczt.....

PESEL .....

Numer telefonu do kontaktu:..... email: .....

Jestem uczniem/pracownikiem szkoły:.....

.....

(dokładna nazwa)

Proszę o rozliczenie kosztów dojazdu na: .....

(forma wsparcia związana z dojazdem: staż/ studia podyplomowe)

Miejsce realizacji wsparcia: .....

.....

.....

(dokładna nazwa i adres miejsca odbywania stażu/ realizacji studiów podyplomowych)

Odbywający/-e się w dniach *(wypisać wszystkie dni uczestnictwa we wsparciu)**:

**Stażyści – na podstawie listy obecności i potwierdzenia odbycia stażu zawodowego (wszystkie dni stażu).*

** Uczestnicy studiów podyplomowych – na podstawie otrzymanego z uczelni harmonogramu zjazdów.*

Lp.	*Data*	*Liczba przejazdów (wpisz wartość):* **0** - brak przejazdu/ów **1** - przejazd w jedną stronę **2** - przejazd w dwie strony	*Lp.*	*Data*	*Liczba przejazdów (wpisz wartość):* **0** - brak przejazdu/ów **1** - przejazd w jedną stronę **2** - przejazd w dwie strony
1			12		
2			13		
3			14		
4			15		
5			16		
6			17		
7			18		
8			19		
9			20		
10			21		
11			22		

23			32		
24			33		
25			34		
26			35		
27			36		
28			37		
29			38		
30			39		
31			40		
				Liczba przejazdów- Łącznie:	

Wybierz jeden z dwóch wariantów A lub B i zaznacz właściwe pola:

A. Oświadczam, iż dojeżdżałam/-em samodzielnie na miejsce wsparcia *(zaznaczyć X)*:

☐ własnym środkiem transportu ☐ użyczonym środkiem transportu ☐ nie dotyczy

B. Oświadczam, iż byłam/-em dowożona/-y na miejsce wsparcia *(zaznaczyć X)*:

☐ tak ☐ nie dotyczy ☐ posiadam orzeczenie o niepełnosprawności *(zaznaczyć jeżeli dotyczy)*

Nr rejestracyjny samochodu: ……

Przejazd: z miejscowości: ……do miejscowości ……

ilość kilometrów w jedną stronę: …… km.

<u>Specyfikacja wyliczenia kosztu dojazdu:</u>

Liczba przejazdów …… **x** …… [cena biletu w jedną stronę (Instrukcja pkt. 5)] **=** …… PLN

W związku z uczestnictwem w powyższym wsparciu poniosłem/-am koszty dojazdu w łącznej wysokości *(wprowadzić wartość uzyskaną ze specyfikacji wyliczenia kosztów dojazdu – powyżej)* : …… **PLN**

brutto (słownie: ……

……)

Do rozliczenia dołączam następujące załączniki (zaznaczyć właściwe):

☐ kserokopię prawa jazdy

☐ kserokopię dowodu rejestracyjnego pojazdu

☐ Oświadczenie właściciela użyczonego pojazdu (dotyczy w przypadku, gdy osoba rozliczająca się nie jest właścicielem lub współwłaścicielem pojazdu)

☐ Oświadczenie uczestnika projektu – osoby dowożonej

☐ Oświadczenie osoby dowożącej o dowożeniu uczestnika projektu

☐ kserokopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności uczestnika projektu

Kwotę zwrotu kosztów dojazdu proszę przekazać na rachunek bankowy:

☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Właścicielem powyższego rachunku bankowego jest:……

Instrukcja wypełnienia:

1. Dokument należy wypełnić ręcznie i w sposób czytelny.
2. Dane w deklaracji uczestnika projektu ubiegającego się o zwrot kosztów dojazdu muszą być kompletne.
3. Uczestnik projektu ubiegający się o zwrot kosztów dojazdu zobowiązany jest do przedłożenia rozliczenia tj. Deklaracji wraz z załącznikami po zrealizowanej formie wsparcia (stażu/studiach podyplomowych).
4. Załączniki:

   a) Uczestnik projektu będący właścicielem lub współwłaścicielem pojazdu, którym dojeżdża na miejsce wsparcia (staż/studia podyplomowe) zobowiązany jest załączyć do niniejszej deklaracji: kserokopię prawa jazdy, kserokopię dowodu rejestracyjnego pojazdu.

   b) Uczestnik projektu nie będący właścicielem lub współwłaścicielem pojazdu i korzystający z użyczonego pojazdu, w celu dojazdu na miejsce wsparcia (staż/studia podyplomowe) zobowiązany jest załączyć do niniejszej deklaracji: kserokopię prawa jazdy, kserokopię dowodu rejestracyjnego pojazdu, Oświadczenie właściciela użyczonego pojazdu.

   c) Uczestnik projektu, który jest dowożony na miejsce wsparcia (staż/studia podyplomowe) zobowiązany jest załączyć do niniejszej deklaracji: Oświadczenie uczestnika projektu – osoby dowożonej, Oświadczenie osoby dowożącej o dowożeniu uczestnika projektu, kserokopię prawa jazdy (osoby dowożącej), kserokopię dowodu rejestracyjnego pojazdu. W przypadku, gdy osoba dowożąca nie jest właścicielem lub współwłaścicielem pojazdu i korzysta z użyczonego pojazdu, wówczas należy dołączyć również Oświadczenie właściciela użyczonego pojazdu.
   W przypadku, gdy osoba dowożona posiada orzeczenie o niepełnosprawności i jest dowożona na staż/studia podyplomowe) w realizowany/-e w miejscu swojego zamieszkania, wówczas należy dołączyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

   d) Wszystkie kserokopie załączonych dokumentów muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez właścicieli. W przypadku dokumentów dotyczących osób niepełnoletnich, muszą zostać poświadczone za zgodność z oryginałem przez ich rodziców/opiekunów prawnych.

5. Koszty przejazdu własnym lub użyczonym środkiem transportu oraz dowozu ustala się w wysokości cen biletów, przedstawionych w poniższej tabeli:

Odległość [km]		**NAUCZYCIELE koszt biletu po uwzględnieniu ulgi ustawowej (33%)**	**UCZNIOWIE koszt biletu po uwzględnieniu ulgi ustawowej (37%)**
od	do		
0	3	2,50	2,30
4	6	2,70	2,50
7	9	3,30	3,10
10	12	3,60	3,40
13	15	4,00	3,70
16	20	4,50	4,20
21	26	5,10	4,80
27	30	5,60	5,20
31	38	6,10	5,80
39	45	6,70	6,30
46	50	7,50	7,00
51	61	8,20	7,70
62	70	9,00	8,40
71	80	9,70	9,10
81	90	10,40	9,80
91	100	11,30	10,60
101	110	11,60	10,90
111	120	12,20	11,50
121	130	12,80	12,00
131	140	13,40	12,60
141	150	13,90	13,00
151	160	15,90	14,90
161	170	17,90	16,80
171	180	19,90	18,70
181	190	21,90	20,60
191	200	23,90	22,50
201	210	25,30	23,80
211	220	26,60	25,00
221	230	27,90	26,30
231	240	29,30	27,50
241	250	30,60	28,80
251	260	32,00	30,10
261	270	33,30	31,30
271	280	34,60	32,60
281	290	36,00	33,80
291	300	37,30	35,10
301	310	38,70	36,40
311	320	40,00	37,60
321	330	41,30	38,90
331	340	42,70	40,10
341	350	43,70	41,10
351	360	44,70	42,00

361	370	45,70	43,00
371	380	46,70	43,90
381	390	47,70	44,90
391	400	48,70	45,80
401	410	49,70	46,80
411	420	50,70	47,70
421	430	51,70	48,60
431	440	52,70	49,60
441	450	53,70	50,50
451	460	54,70	51,50
461	470	55,70	52,40
471	480	56,80	53,40
481	490	57,80	54,30
491	500	58,80	55,30
501	510	59,40	55,90
511	520	60,10	56,50
521	530	60,80	57,10
531	540	61,40	57,80
541	550	62,10	58,40
551	560	62,80	59,00
561	570	63,50	59,70
571	580	64,10	60,30
581	590	64,80	60,90
591	600	65,50	61,60
601	610	66,10	62,20
611	620	66,80	62,80
621	630	67,50	63,40
631	640	68,10	64,10
641	650	68,80	64,70

Oszacowano na podstawie analizy taryf przewozowych czterech przewoźników regionalnych (źródło: Plan zrównoważonego rozwoju publicznego transportu zbiorowego dla województwa dolnośląskiego, Załączniki 9-15) pomniejszonych o ulgi ustawowe.

6. Wykluczenia:
   a) Osoba realizująca staż/studia podyplomowe w miejscowości swojego zamieszkania nie ma możliwości ubiegania się o zwrot kosztów dojazdu własnym lub użyczonym środkiem transportu lub dowozu prywatnym środkiem transportu. Wyjątek stanowi dowóz na miejsce realizacji wsparcia uczestnika projektu posiadającego aktualne orzeczenie o niepełnosprawności.
   b) Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje uczestnikowi projektu dowożonemu do miejsca realizacji wsparcia prywatnym środkiem transportu jako pasażer – dotyczy sytuacji w której kilku uczestników projektu dojeżdża na miejsce realizacji wsparcia jednym prywatnym środkiem transportu. W takiej sytuacji o zwrot kosztów dojazdu ubiegać się może uczestnik projektu będący właścicielem/współwłaścicielem pojazdu lub korzystający z użyczonego pojazdu, do wysokości pojedynczego rozliczenia (za jedną osobę). Powyższe dotyczy również sytuacji dowozu kilku uczestników projektu na miejsce realizacji wsparcia jednym prywatnym środkiem transportu.
7. W przypadku uczestników projektu limit zwrotu kosztów dojazdu własnym lub użyczonym środkiem transportu lub dowozu na daną formę wsparcia w odniesieniu do całości realizacji tej formy wsparcia określa kwota jednostkowa budżetu projektu przypadająca na uczestnika i zdefiniowana w budżecie projektu dla danej szkoły i miejsca realizacji wsparcia.

8. Wypełnioną i podpisaną Deklarację wraz z **załącznikami** należy przesłać pocztą najpóźniej w ciągu 3 tygodni po zakończeniu uczestnictwa w realizowanym wsparciu (na adres Organizatora projektu, tj.: Unia Producentów i Pracodawców Przemysłu Mięsnego, Aleje Ujazdowskie 18/16, 00-478 Warszawa z dopiskiem na kopercie: Projekt ,,Szansa w zawodowcach". Organizator projektu po sprawdzeniu i akceptacji załączonych Dokumentów poświadczających koszty dojazdu wpłaci na konto wskazane w niniejszej Deklaracji, w ciągu 21 dni od daty otrzymania prawidłowo wypełnionej Deklaracji wraz z właściwymi załącznikami.
9. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w wypełnieniu niniejszej Deklaracji i/lub przedłożonych Dokumentów potwierdzających koszty dojazdu, Organizator zwróci się do Uczestnika z prośbą o wyjaśnienia/uzupełnienia przesłanych dokumentów.
10. Nieprzesłanie Deklaracji wraz z dokumentami w terminie wskazanym w pkt.8 oznacza, ze Uczestnik nie jest zainteresowany zwrotem kosztów dojazdu dotyczącego danego działania w projekcie i nie będzie ubiegał się o to w terminie późniejszym.

11. Uczestnik poświadcza, że otrzymał wzór niniejszej Deklaracji w trakcie trwania działania, którego zwrot dotyczy. W skrajnych przypadkach dopuszcza się możliwość przesłania wzoru tej Deklaracji przez Organizatora do 2 dni roboczych po zakończonym działaniu, którego dotyczy zwrot, za pomocą poczty elektronicznej na adres wskazany przez Uczestnika w dokumentach rekrutacyjnych do projektu.

Potwierdzam, że dane zawarte w całej niniejszej Deklaracji są zgodne z prawdą.

Potwierdzam, że zapoznałam (-em) się z Instrukcją wypełnienia niniejszej Deklaracji i w pełni ją akceptuję.

Pouczenie:

Zgodnie z Art. 233 § 1 Kodeksu Karnego*: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8"* oraz z art. 233 § 1a Kodeksu Karnego: *„ Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższym, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5 ".*

…… (miejscowość i data)

…… (czytelny podpis Uczestnika projektu)